

سياسة المساعدة المالية

تستخدم النسخ المطبوعة للأغراض المرجعية فحسب. يرجى الرجوع إلى النسخة الإلكترونية للاطلاع على أحدث إصدار.

الغرض:

تتمتع Fairview Health Services وHealthEast (بشار إليهما إجمالاً باسم "Fairview") بتاريخ طويل في تقديم رعاية صحية عالية الجودة للمرضى داخل مجتمعنا، بغض النظر عن قدرتهم على الدفع. تدرك Fairview أنه ربما يكون بعض المرضى غير قادرين على دفع تكلفة خدمات الرعاية الصحية الضرورية طبيًا التي يتم تلقيها أو جزء منها، لأنهم لا يملكون تغطية تأمين صحي أو لأن تكاليف الرعاية الصحية الخاصة تتجاوز قدرتهم على الدفع. من أجل تقديم رعاية خيرية مناسبة أو مساعدة مالية أخرى لمن يحتاج إليها، وضعت Fairview عملية لتقييم أهلية المريض للرعاية الخيرية.

بيان السياسة:

تلتزم Fairview بتحسين صحة المجتمع إجمالاً. تتناول هذه السياسة المكونات المتعددة لسياسة المساعدات المالية في Fairview.

التعريفات:

الضرورة الطبية

الرعاية الطبية الضرورية هي الرعاية التي تُعدُّ، حسب رأي الطبيب/المعالج السريري المعتمد من Fairview وفقاً لمعايير الرعاية، مطلوبة بشكل معقول:

- لمنع حدوث مرض أو حالة أو إعاقة أو تفاقم أي منها؛
- و/أو للتشخيص؛
- و/أو لتوفير العلاج التلطيفي أو العلاجي أو الترميمي لحالات الصحة البدنية و/أو السلوكية و/أو العقلية؛
- و/أو لمساعدة الفرد على الوصول إلى القدرة الوظيفية في أداء الأنشطة اليومية أو الحفاظ عليها، مع الأخذ في الاعتبار كلاً من القدرة الوظيفية للفرد وتلك القدرات الوظيفية المناسبة للأفراد في عمره.
- تشمل الخدمات الضرورية طبيًا خدمات المرضى المقيمين والخارجيين كما هو منصوص عليه بموجب الباب التاسع عشر من قانون الضمان الاجتماعي الفيدرالي، وأي خدمة مستشفى، داخلية أو خارجية، تتم تغطيتها وتعتبر ضرورية طبيًا بموجب الباب الثامن عشر من قانون الضمان الاجتماعي الفيدرالي. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الرعاية المقدمة في مرفق المستشفى بموجب شراكة أو من شركة ذات مسؤولية محدودة، والتي يمتلك فيها المستشفى جزءاً من رأس المال أو ينال منها أرباحاً تُعدُّ مؤهلة للحصول على المساعدة المالية من أجلها. ولا بد من أداء الخدمات وفقاً للمعايير الوطنية للممارسات الطبية المقبولة عموماً في وقت تقديم الخدمات. كما يجب أن تكون كل خدمة كافية من حيث الكم والمدة والنطاق لتحقيق غرضها بشكل معقول.
- لا تشمل الخدمات الضرورية طبيًا الخدمات التي تُعدُّ تدخلات تجريبية أو تجميلية بطبيعتها.
- تتضمن الشروط الأخرى التي تدعم الضرورة الطبية لعلاجات معينة ما يلي:
 - وجود دليل علمي عالي الجودة على أن المرضى الذين يعانون من هذه الحالة الخاصة سيستفيدون من العلاج المطلوب؛
 - و/أو أن يكون نوع الفائدة المرجوة ذا جدوى سريرية ملموسة،
 - و/أو تم النظر في العلاجات وطرق الإدارة البديلة الأقل تكلفة ورفضها.

التدخلات التجريبية

التدخلات التجريبية هي العلاجات والتدخلات غير المقبولة عموماً باعتبارها آمنة وفعالة من قبل الخبراء في المجال ذي الصلة في تشخيص الحالة الصحية قيد الدراسة أو الوقاية منها أو علاجها. عند اعتبار تدخل ما تدخلًا تجريبيًا، فإن العوامل ذات الصلة تشمل، على سبيل المثال لا الحصر:

- ما إذا كان التدخل غير متاح إلا كجزء من دراسة سريرية؛
- أو ما إذا كانت المقالات ذات الصلة في المجالات التي تمت مراجعتها من قبل الزملاء تطلب مزيداً من الدراسة بشأن التدخل في ما يتعلق بالحالة الصحية قيد الدراسة،
- أو ما إذا كان التدخل سيستخدم في منطقة مختلفة من الجسم، أو بطريقة مختلفة بشكل كبير، و/أو لحالة صحية مختلفة، عندئذٍ يتم قبوله عموماً من قبل خبراء آخرين في المجال ذي الصلة [في Fairview، أو المدينيتين التوأم، أو مينيسوتا، أو الولايات المتحدة، إلخ].

العبء غير المحتمل ماليًا

عندما يتحمل كيان معفى من الضرائب بتبع Fairview تكلفة كبيرة من أجل تقديم الخدمة، مع احتمالية حاجة المريض إلى الخدمة على نحو لا يستطيع فيه الكيان تقديم الخدمة نفسها لجميع المرضى ذوي الظروف المتشابهة دون الحصول على التعويض الكافي مقابلها مع الحفاظ على مسؤوليته المادية.

العائلة

في سياق هذه السياسة، يتم تعريف "العائلة" كالتالي:

- الزوجان وأي من المعالين، على النحو المحدد في إرشادات دائرة الإيرادات الداخلية (IRS).
- الفرد والمعالين على النحو المحدد في إرشادات دائرة الإيرادات الداخلية.

○ شخص غير متزوج ولا يعمل.

سيتم تطبيق إرشادات تحديد الفقر بشكل منفصل على كل أسرة داخل نطاق العائلة، إذا كانت العائلة تضم أكثر من أسرة واحدة.

توفير الرعاية

ستوفر Fairview اختبارات الفحص الطبي وخدمات تحقيق الاستقرار للحالات الطبية الطارئة دون النظر إلى القدرة على الدفع. (راجع سياسات HealthEast أو Fairview EMTALA).

توفر Fairview خدمات غير طارئة تعتبر، في رأي طبيب المعالج المعتمد من Fairview، ضرورية من الناحية الطبية. وقد تتطلب Fairview أن تكون ترتيبات الدفع قد تحددت بشكل مرضٍ قبل تقديم الخدمات غير الطارئة. وقد تتضمن ترتيبات الدفع: الدفع النقدي أو ببطاقة الائتمان والتأمين من النوع الذي تقبله Fairview، والخصم غير التأميني، وأيضًا المساعدة المالية (رعاية مخفضة أو مجانية) معتمدة من Fairview عند الاقتضاء. قد تكون هناك خدمات محددة غير مؤهلة للحصول على مساعدات مالية. في الحالات غير الطارئة، تحتفظ Fairview بالحق في مراجعة الحالات الفردية أو الطلبات الخاصة بخدمات معينة لتحديد المسار الأنسب للعلاج من منظور طبي وأخلاقي.

الخصم غير التأميني (مستشفيات Fairview)

إن مرضى المستشفى الذين يتلقون علاجات غير مغطاة تأمينيًا على النحو المحدد في اتفاقيات Fairview و HealthEast المبرمة مع مكتب المحامي العام اعتبارًا من يونيو 2017 حتى يونيو 2022 (يشار إليها مجتمعة باسم "الاتفاقيات") مؤهلون للحصول على خصم ("الخصم غير التأميني").

1. الأهلية للحصول على الخصم:

A. سيتم تحديد المرضى غير المؤمن عليهم أثناء عملية التسجيل المسبق أو التسجيل أو الإدخال إلى المستشفى، أو في نقاط أخرى في عملية تحرير الفواتير والتحصيل. المرضى غير المؤمن عليهم، بمن في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، جميع المرضى غير المؤمن عليهم الذين لديهم دخل أسري يساوي 125 ألف دولار أو أقل، والذين يتلقون العلاج الضروري طبياً، مؤهلون للحصول على خصم غير تأميني يعادل أعلى معدل تعاقد مع جهة دفع خاصة لدى Fairview.

B. استثناءات الخصم:

1. المرضى الذين ليسوا من سكان مينيسوتا أو ويسكونسن في وقت تقديم الخدمة غير مؤهلين للحصول على الخصم غير التأميني.
2. المرضى الذين يتلقون خدمات تجميلية أو اختيارية أو تجريبية أو غيرها من الخدمات غير الضرورية طبياً غير مؤهلين للحصول على الخصم غير التأميني.
3. لا ينطبق الخصم غير التأميني إلا على المستشفى وخدماته وخدمات مقدمي الخدمة المختارة في المستشفى. المرضى الذين يتلقون خدمات عيادة قائمة بذاتها، وخدمات من مقدمي خدمات غير تابعين لشركة Fairview، وخدمات من كيانات Fairview غير المشمولة باتفاقية المحامي العام والخدمات الأخرى غير التابعة للمستشفى، لن يحصلوا على الخصم غير التأميني.

2. الخصم على الرسوم المفوترة:

سيتم تحديد مستويات الخصم في بداية كل عام من قبل نائب رئيس إدارة الإيرادات. ويعتمد الخصم على متوسط معدل السداد المقدم إلى جهة الدفع الخاصة الأعلى عانداً لدى Fairview مقابل خدمات المستشفى. يجب أن يوافق المسؤول المالي بالموقع ونائب الرئيس لإدارة الإيرادات ونائب رئيس دورة الإيرادات أو من ينوب عنهم على أي قرارات تحيد عن الإرشادات الموضوعية، بعد مراجعة شاملة للظروف المقترضة في كل حالة.

المساعدة المالية

بالإضافة إلى الخصم غير التأميني، تقدم Fairview مساعدة مالية للخدمات المؤهلة في شكل رعاية مخفضة للأفراد الذين يستوفون معايير التأهيل. الرعاية الطارئة والخدمات غير الطارئة التي يطلبها طبيب معتمد من Fairview، والتي تكون، في رأي الطبيب الذي طلبها، ضرورية من الناحية الطبية، مؤهلة للحصول على مساعدة مالية، مثل الرعاية المقدمة في مرفق المستشفى من خلال شراكة أو شركة ذات مسؤولية محدودة يمتلك المستشفى بها جزءاً من رأس المال أو الأرباح.

يرد مقدمو الخدمات الخارجيون من غير الموظفين الذين يقدمون الرعاية في حالات الطوارئ أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية في مرفق المستشفى في ملحق بسياسة المساعدة المالية هذه. ويوضح الملحق ما إذا كانت الرعاية المقدمة من قبل مقدمي الخدمة هؤلاء مشمولة بسياسة المساعدة المالية هذه.

تحتفظ Fairview بالحق في مراجعة طلبات المساعدة المالية للخدمات غير الطارئة لاستكشاف علاجات أو مواقع خدمة بديلة، ورفض طلبات المساعدة المالية التي من شأنها أن تشكل عبئاً مالياً على الكيان المعني.

من المتوقع أن يساهم المرضى الذين يتلقون الرعاية في Fairview في تكلفة رعايتهم بناءً على قدرتهم على الدفع. ولا تعد المساعدة المالية من Fairview بديلاً عن التأمين الذي يتولى أمره صاحب العمل أو التأمين العام أو التأمين الذي يتم شراؤه بشكل فردي. للتأهل للحصول على مساعدة مالية، يُنتظر من المرضى:

- الوصول إلى خيارات التأمين العامة أو الخاصة التي يكونون مؤهلين لها، بما في ذلك تزويد Fairview بأي وجميع المعلومات اللازمة للتسجيل في برنامج تأمين برعاية عامة.
- الامتثال لمتطلبات طلب المساعدة المالية، بما في ذلك توفير الوثائق اللازمة.

الأهلية للمساعدة المالية

تحدد Fairview مدى الأهلية للحصول على المساعدة المالية بناءً على دخل الأسرة الإجمالي وممتلكاتها. يجب أن يكون نموذج طلب المساعدة المالية مصححاً بنموذج التحقق من دخل الأسرة وممتلكاتها. يشمل التحقق المقبول من الدخل والأصول ما يلي لجميع أفراد الأسرة البالغين: كشوف المرتبات من آخر شهر، وبيانات توضح الضمان الاجتماعي، والبطالة، والعجز، ومستحقات دعم الزوج/الزوجة/الطفل، وبيانات الحساب المصرفي والتداول في البورصة (نقدًا أو مخزونًا)، والإقرار الضريبي للسنة الأخيرة. مطلوب بيان الدخل للمتقدمين بطلبات العاملين لحسابهم الخاص. في حال عدم وجود دخل، سيتم قبول "إقرار انعدام الدخل".

ستتم مراجعة إرشادات الدخل جنبًا إلى جنب مع تحديثات إرشادات حالة الفقر الفيدرالية التي نشرها مركز Center for Medicare and Medicaid Services. إرشادات الدخل لأهلية الحصول على المساعدة المالية في Fairview هي كما يلي:

نسبة الخصم من المبلغ الإجمالي الرسوم (المقيدة على الحساب بعد الخصم غير التأميني)	دخول الأسرة النسبة من إرشادات حالة الفقر الفيدرالية
%100	0-200%
%50	201%-300%

إرشادات الأصول الخاصة بأهلية الحصول على المساعدة المالية في Fairview هي كما يلي: إذا كانت لدى الأسرة أصول إجمالية في الحسابات المصرفية، وأصول أسهم، وصيد تقاعد تبلغ معًا أكثر من 500 ألف دولار، فإن تكون الأسرة مؤهلة للحصول على المساعدة المالية.

لن تستخدم Fairview أي برمجيات تأهل قائمة على الافتراضات للموافقة على منح المرضى المساعدة المالية أو حجبتها عنهم. بالنسبة للمرضى الذين تم تحديد أهليتهم الحالية للحصول على المساعدة الطبية أو Minnesota Care (رعاية مينيسوتا) (يشار إليهما معًا بالاختصار "MA")، فإن أي حساب مريض تم تكبده قبل تاريخ سريان MA سيكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية.

معالجة طلبات المساعدة المالية

- ستقدم Fairview الاستشارات المالية للمرضى وعائلاتهم للمساعدة في تحديد الخيارات المناسبة للوفاء بالالتزامات المالية. سيتم تقديم طلب مساعدة مالية للمرضى الذين يعبرون عن مرورهم بضائقة مالية.
- للتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية، يجب على الشخص إكمال طلب المساعدة المالية وتقديم المستندات المطلوبة بشأن دخل الأسرة وممتلكاتها (انظر HealthEast أدناه). (يمكن الحصول على طلب المساعدة المالية مجانًا عن طريق الاتصال بخدمة عملاء على الرقم 651-232-1100 أو خدمة عملاء Fairview على الرقم 612-672-6724 أو خدمة عملاء Fairview Range على الرقم 218-362-6624. ويمكن الحصول على المساعدة في التقدم بالطلب عن طريق الاتصال بهذه الأرقام أيضًا).
- ويجوز للمريض الذي لم يشر من قبل إلى عدم قدرته على الدفع الاتصال بخدمة عملاء HealthEast أو خدمة عملاء Fairview أو خدمة عملاء Fairview Range بعد استلام الفاتورة، أو يجوز للمستشار المالي الاتصال بالمريض. سيقوم ممثلو خدمة العملاء بإحالة المريض إلى الموظفين المناسبين لتقديم طلب للحصول على أي برامج مساعدة عامة مناسبة وفحص ظروف المريض لتعيين مدى استحقاقه المساعدة المالية. سيتم تزويد المرشحين للحصول على المساعدة المالية بنموذج طلب.

- وسيتم إرسال نماذج الطلبات المكتملة إلى منسقي الرعاية الخيرية.
- إذا تم إرجاع طلب غير مكتمل إلى Fairview، فسيتم إرسال خطاب إلى الطرف المسؤول يشرح ما هو مطلوب منه.
- ستقدم Fairview إشعارًا كتابيًا بقرارات المساعدة الصادرة عنها في غضون 30 يومًا تقويميًا من تلقي طلب المساعدة المالية الكامل. وسيضمن هذا الإشعار مستوى التخفيض المتوافق مع قدرة المريض على الدفع. سيضمن الرفض: سبب الرفض، وتعليمات العملية التي يمكن للمريض من خلالها التقدم بطلب لإعادة النظر. يعتبر الإقرار بالأهلية للحصول على المساعدة المالية ساريًا (أي سيتم تطبيقه على الرعاية شريطة أن تفي بمتطلبات هذه السياسة) لمدة 6 أشهر دون الحاجة إلى إعادة تقديم الطلب.
- ويجوز للمريض أن يطلب إعادة النظر في الإقرار بأهليته للحصول على مساعدة Fairview المالية من خلال تقديم معلومات إضافية كتابيًا، مثل بيان التحقق من الدخل أو شرح الظروف المخففة، إلى المعتمد المعين في غضون 30 يومًا من إشعار الرفض. إذا تمت إعادة تأكيد الرفض السابق للأهلية للحصول على المساعدة المالية، فسيتم إرسال إخطار كتابي إلى الطرف المسؤول. وسيتم تعليق متابعة تحصيل الحسابات من خلال عملية إعادة النظر.
- سيتم تطبيق خصومات المساعدة المالية على رصيد الحسابات المعتمدة المتبقية بعد تطبيق الخصم غير التأميني عليه إذا كان المريض مؤهلاً بموجب شروط الاتفاقية. بعد تحديد أهلية المريض لتلقي المساعدة المالية، لن يتم تحميل الفرد المؤهل للحصول على المساعدة المالية أكثر من المبلغ المفوتر عمومًا (AGB) للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي الرعاية الطارئة أو الرعاية الطبية اللازمة. يتم احتساب المبلغ المفوتر عمومًا لكل مستشفى باستخدام طريقة المراجعة لاسترداد المبالغ المستلمة من جميع الحسابات التجارية وحسابات Medicare للسنة المالية السابقة. يمكن الحصول على صحيفة معلومات توضح نسبة المبلغ المفوتر عمومًا من Fairview مجانًا عن طريق الاتصال بخدمة عملاء HealthEast على الرقم 651-232-1100 أو خدمة عملاء Fairview على الرقم 612-672-6724 أو خدمة عملاء Fairview Range على الرقم 218-362-6624.

سيكون المريض مسؤولاً عن أي حساب متبق بعد تطبيق خصم المساعدة المالية. إذا لم يتم دفع الحساب خلال الإطار الزمني المحدد، فسيتم التعامل مع الحساب من خلال عملية التحصيل المعتادة، الموضحة في سياسة تحرير الفواتير والتحصيل لدى Fairview، الموضحة على www.Fairview.org. لا تتغاضى Fairview أو تسمح لوكلائها بالمشاركة في ممارسات تحصيل مسببة أو غير قانونية.

منشور توافر المساعدة المالية

سنعلم Fairview الجمهور بسياسة المساعدة المالية الخاصة بها من خلال وسائل مختلفة، مثل نشر سياسة المساعدة المالية، ونموذج طلب المساعدة المالية، وملخص واضح لسياسة المساعدة المالية على موقع ويب Fairview (www.Fairview.org)، بما في ذلك ملخص واضح الأسلوب لسياسة المساعدة المالية، وجعل المواد الإلكترونية (بموافقة المريض) أو المطبوعة متاحة للمرضى في الأماكن العامة بالمستشفى وعن طريق البريد العادي أو البريد الإلكتروني (بموافقة المريض)، ومن خلال العروض العامة الواضحة في غرفة الطوارئ بالمستشفى ومناطق الدخول، وعلى بيانات فواتير المريض. ستقوم Fairview بإبلاغ وإخطار أعضاء المجتمع الذي تخدمه Fairview بشأن سياسة المساعدة المالية لديها من خلال موقع الويب والنشرات الإخبارية وتوزيع نسخ من كتيبات المساعدة المالية على أفراد المجتمع عن طريق عيادات Fairview.

إعادة تصنيف الرعاية الخيرية/المساعدة المالية

قد تقرر Fairview عدم السعي للحصول على مدفوعات مستحقة على حساب المريض بناءً على عدم قدرته على الدفع، التي تم التيقن منها من خلال عملية التحصيل المعتادة. وعندما يكون قرارنا بعدم المطالبة بالدفع قائماً على أساس المصاعب المالية التي يعاني منها المريض، ستعيد Fairview تصنيف هذه المستحقات على أنها مساعدة مالية أو رعاية خيرية، وذلك بموافقة مدير دورة الإيرادات للنظام أو من ينوب عنه.

التكاليف الزائدة عن السداد الحكومي

يتم تضمين التكاليف غير المدفوعة الناتجة عن برامج Medicaid و Medicare ورعاية المعوزين على مستوى الولاية/محلياً كمزايا مجتمعية بسبب الاختلاف الكبير بين التكاليف الفعلية ومبلغ السداد.

برنامج الرعاية الخيرية

- يحتوي الملحق (أ) على مزيد من المعلومات بشأن عوامل التأهل للرعاية الخيرية.
- يحتوي الملحق (ب) على مزيد من المعلومات المتعلقة بتزوير المعلومات.
- يحتوي الملحق (ج) على مزيد من المعلومات بشأن التعاون واستخدام التأمين.
- يحتوي الملحق (د) على مزيد من المعلومات بشأن استثناءات الرعاية الخيرية.
- يحتوي الملحق (هـ) على مزيد من المعلومات بخصوص خيارات الخصم الأخرى.
- يحتوي الملحق (و) على مزيد من المعلومات المتعلقة بالفواتير والتحصيلات.

سياسة المساعدة المالية

الملحق (أ)

الأهلية لبرنامج الرعاية الخيرية

- تعد الخدمات الطارئة والضرورية طبيباً فقط هي المؤهلة للرعاية الخيرية. وتحفظ Fairview بالحق في التحديد والبت على أساس كل حالة على حدة فيما إذا كانت الخدمات المعنية تفي بتعريف "الضرورة الطبية" لغرض الأهلية للرعاية الخيرية.
- للتأهل للرعاية الخيرية، يجب على المريض استيفاء إرشادات الدخل والأصول على النحو التالي:
 1. مستوى الدخل: يجب أن يكون دخل الأسرة السنوي المشترك للمريض يساوي 300% من حد الفقر المحدد فيدرالياً (FPL) أو أقل من ذلك.

حدود الدخل حسب حجم الأسرة

حجم الأسرة	إجمالي الدخل السنوي 200% من حد الفقر المحدد فيدرالياً	إجمالي الدخل السنوي 300% من حد الفقر المحدد فيدرالياً
------------	---	---

1	25760 دولارًا أمريكيًا	38640 دولارًا أمريكيًا
2	34840 دولارًا أمريكيًا	52260 دولارًا أمريكيًا
3	43920 دولارًا أمريكيًا	65880 دولارًا أمريكيًا
4	53000 دولار أمريكي	79500 دولار أمريكي
5	62080 دولارًا أمريكيًا	93120 دولارًا أمريكيًا

2. إرشادات الأصول الخاصة بأهلية الحصول على المساعدة المالية في Fairview هي كما يلي: إذا كانت لدى الأسرة أصول إجمالية في الحسابات المصرفية، وأصول أسهم، ورسيد تقاعد تبلغ معًا أكثر من 500 ألف دولار، فلن تكون الأسرة مؤهلة للحصول على المساعدة المالية.
3. ترد التفاصيل المتعلقة بالوثائق المطلوبة للتحقق من الدخل والأصول أدناه تحت عنوان "عملية تقديم الطلب".

- حساب الدخل:
 - بالنسبة للبالغين، يشير مصطلح "إجمالي الدخل السنوي" في طلب الرعاية الخيرية إلى مجموع الدخل الإجمالي السنوي لمقدم الطلب وزوج/زوجة مقدم الطلب من جميع المصادر. أما إذا كان مقدم الطلب قاصرًا، فإن مصطلح "إجمالي الدخل السنوي" يشير إلى الدخل الإجمالي المجمع لوالد (والدي) مقدم الطلب و/أو الوصي القانوني عليه. ويشير رقم "إجمالي الدخل السنوي" المستخدم في طلب الرعاية الخيرية إلى الدخل السنوي الموثق على مدار 12 شهرًا. وسيطلب بيانًا عن الشهر الأخير على الأقل للتحقق من الدخل، للمساعدة في حساب الدخل السنوي الحالي. إذا لم يكن بيان آخر شهر من التحقق من الدخل متاحًا، يجوز أن يقدم المريض أحدث مبلغ من إجمالي الدخل السنوي الموثق. لا يمكن منح الرعاية الخيرية إذا تلقى المريض تسوية مالية من جهة خارجية مرتبطة بالرعاية المقدمة من Fairview تكفي لتغطية المطالبات المعلقة، حيث من المتوقع أن تُستخدم هذه الأموال لتسوية الحساب المستحق لدى Fairview من قبل المريض. سيبلغ المريض الذي يتقدم للحصول على الرعاية الخيرية عن عدد الأشخاص المقيمين في منزله لتحديد حجم الأسرة ودخلها وأصولها على النحو التالي:

البالغين: عند حساب عدد الأشخاص في منزل مقدم الطلب البالغ، ستحتسب Fairview مقدم الطلب وزوج مقدم الطلب وأي أشخاص معالين قانونيين.

القاصرين: عند حساب عدد الأشخاص في منزل مقدم الطلب القاصر، ستحتسب Fairview مقدم الطلب، والوالد/الوصي، والأم/الوصية وأي أشخاص يعولهم الأب أو الأم أو الشخص القاصر.

على أنه لن يتم احتساب الأباء الذين يعيشون في المنزل مع الابن الراشد ضمن حجم الأسرة، أو دخل ذلك الابن ما لم يتم إثبات الوصاية القانونية/الحجر بموجب الوثائق القانونية الرسمية.

سياسة المساعدة المالية الملحق (ب)

تزوير المعلومات

- تزوير المعلومات:

- سيؤدي التزوير في معلومات الدخل أو رفض التعاون مع Fairview خلال عملية تقديم الطلب إلى رفض طلب الحصول على الرعاية الخيرية. إذا علمت Fairview، بعد منح مقدم الطلب الرعاية الخيرية، أن أحد البنود الجوهرية المؤدية للحصول على الرعاية الخيرية غير صحيح، يمكن سحب طلب الرعاية الخيرية وأي رعاية خيرية ممنوحة مسبقاً، وفقاً لتقدير Fairview الوحيد.

سياسة المساعدة المالية

الملحق (ج)

التعاون في برنامج الرعاية الخيرية واستخدام التأمين

نظرًا لأن برنامج الرعاية الخيرية ليس بديلاً عن المسؤولية الشخصية، فإنه يُنتظر من الأشخاص الذين يسعون للحصول على مساعدة مالية من خلال البرنامج أن يتعاونوا مع إجراءات Fairview لتحديد الأهلية والمساهمة في تكلفة الخدمات إلى الحد الذي تسمح به قدراتهم الفردية. وتشجع Fairview الأفراد الذين لديهم القدرة المالية على شراء التأمين الصحي من أجل ضمان وصولهم المستمر إلى الخدمات الصحية الوقائية وحماية أصولهم الفردية. يتم فرز جميع المرضى وقد يُطلب منهم التقديم من خلال MNSure للحصول على مزايا Medicaid أو MinnesotaCare أو خطة Qualified Health Plan أو أي شكل آخر مقبول من تغطية الرعاية الصحية على النحو المبين في قانون الرعاية بأسعار معقولة (ACA) ليتم اعتبارهم متعاونين، إذا كانوا مؤهلين.

- إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على مصدر تمويل من جهة خارجية ولم يتعاون بسبب ظروف مخففة خارجة عن إرادته، فسُيطلب من المريض تقديم خطاب توضيحي. ستتم مراجعة الخطاب من قِبل إدارة Fairview.
- لن يكون المريض مؤهلاً للرعاية الخيرية أو أي برنامج مساعدة مالية آخر من Fairview إذا كانت لديه جهة دفع خارجية ولم يقدم معلومات عنها إلى Fairview في الوقت المناسب، مما يؤدي إلى رفض Fairview.
- بشكل عام، إذا اختار المريض عدم الحصول على تأمين من خلال صاحب العمل إذا كان متاحاً، فقد لا يكون مؤهلاً للحصول على الرعاية الخيرية. ويجب عليه التقديم من خلال MNSure للحصول على المساعدة الطبية Medical Assistance أو MinnesotaCare أو خطة Qualified Health Plan.
- إذا اختار المريض عدم دفع فاتورة التأمين الخاص به نظير إجراء معين أو تاريخ خدمة ما، فلن تكون تلك الزيارة مؤهلة للحصول على الرعاية الخيرية.

سياسة المساعدة المالية

الملحق (د)

استثناءات برنامج الرعاية الخيرية:

لا تغطي برامج Fairview الخيرية للرعاية وخطط الرعاية الخيرية الأخرى ما يلي:

- قد تُحجب الرعاية الخيرية عن المرضى الذين لا يمتلكون لعملية تقديم طلب الحصول عليها.
- إذا كان حساب المريض معلقاً لدى إحدى شركات التأمين، فسيتم رفض منح الرعاية الخيرية إذا فشل مقدم الطلب في التعاون مع تقديم المطالبات أو جمعها من موارد الجهة الخارجية المحتملة.
- خدمات مقدمي خدمات غير التابعين لشركة Fairview ومزودي Fairview الآخرين غير المغطاة ضمن هذه السياسة.
- الخدمات التي يتم إجراؤها في عيادات Fairview Express Clinics
- المصاريف المتعلقة بالمواصلات أو نفقات المعيشة الشخصية
- الرسوم المتعلقة بعمليات الزرع، التي يتم تكبدها عند الزرع من خلال عملية الزرع بعد عام واحد لمرضى الزراعة ليست مؤهلة للحصول على خصم الرعاية الخيرية. يجب أن تمر أي توصية بإدخال أي تعديل على هذه التغييرات بعملية الاستثناء المالي.
- المواطنين من خارج الولايات المتحدة أو المقيمين غير الدائمين أو مواطني الولايات المتحدة الذين يعيشون خارجها غير مؤهلين للحصول على الرعاية الخيرية؛ وهذا يشمل المرضى الحاصلين على تأشيرة الطلاب الدوليين. لكن هذا لا يشمل الأفراد غير المسجلين الذين يعيشون في الولايات المتحدة والمقيمين غير الدائمين. المقيمين الدائمين في الولايات المتحدة/البطاقة الخضراء
- لا تشارك عيادات Fairview Free Standing Clinics مع المساعدة الطبية الواردة من خارج الولاية. لذلك، فإن المرضى الذين تفرض عليهم رسوم عيادة قائمة بذاتها والذين لديهم تغطية Medicaid خارج الولاية غير مؤهلين للحصول على الرعاية الخيرية.
- تعتبر الخدمات غير مغطاة من قبل معظم مقدمي التأمين، ما لم تعتبر رعاية قياسية.
- نظراً لطبيعة البيع بالتجزئة بهذا المجال، فإن Fairview Home Medical Equipment و Fairview Orthotics & Prosthetics غير مشمولة بهذه السياسة.
- لدى Fairview Homecare وصيدلية Fairview Pharmacy سياسات رعاية خيرية خاصة بهما ولا تغطيها هذه السياسة.
- المواقع التابعة لشركة Fairview والتي تعد كيانات مؤسسية منفصلة ولا تخضع لهذه السياسة مثل، على سبيل المثال لا الحصر، مركز الجراحة المتنقلة في Fairview Maple Grove، ومركز Crosstown للجراحة، و Greenview Alzheimer's.
- لا يغطي هذا البرنامج الخدمات المهنية المقدمة في كيانات غير تابعة لشركة Fairview.

سياسة المساعدة المالية

الملحق (هـ)

برنامج الرعاية الخيرية - خيارات الخصم الأخرى

- الاستثناءات المالية
 - يتعين على إدارة Fairview المعنية تقييم جميع الاستثناءات لتحديد قدرة المريض على الدفع. ستتم معالجة حالات الاستثناء المتعلقة بالمرضى الذين ليس لديهم موارد مالية للدفع فقط والإبلاغ عنها باعتبارها رعاية خيرية. بينما يجب معالجة جميع الحالات الأخرى والإبلاغ عنها على أنها تعديلات إدارية وليست رعاية خيرية أو ديوناً معدومة، على النحو المحدد في المبادئ التوجيهية الولاية والفيدرالية. قد يُسمح لمقدم الطلب الذي يتجاوز إرشادات FPL ولديه إجمالي ديون طبية مستحقة يتجاوز إجمالي دخل الأسرة للسنة الماضية التقدم بطلب للحصول على الرعاية الخيرية بموجب استثناء مالي.
- برنامج Senior Partners:
 - برنامج Senior Partners لدى Fairview عبارة عن شراكة بينها وبين مقدمي الخدمات للمواطنين من كبار السن. وافقت Fairview على التنازل عن التأمينات المشتركة والتأمينات المقطعة لخدمات المستشفى والعيادات. يدرك أعضاء هذا البرنامج أنهم مسؤولون عن أي بنود لا يغطيها برنامج Medicare، مثل الأدوية المنزلية. يجب على منسق الرعاية الخيرية تعديل الحسابات وفقاً لذلك. إن المبالغ المحصلة من Medicare تقابلها تسوية الرعاية الخيرية.
 - طلبات التسجيل
 - يتم إرسال جميع الطلبات إلى مقدمي الخدمات للمواطنين من كبار السن أو مكاتب الولاية ومعالجتها. يمكن للمرضى طلب نموذج الطلب أو مزيد من المعلومات عن طريق الاتصال بالرقم 0665-767-952 أو زيارة www.seniorcommunity.org للمنطقة الحضرية أو الاتصال بالرقم 5711-662-800-1 أو زيارة www.aeo.org/senior-services بالنسبة لمقاطعات Range.
 - معايير الأهلية
 - يجب أن يكون المريض مسجلاً في الجزأين A و B من برنامج Medicare وألا يكون في خطة استبدال.
 - ولا يمكنه الحصول على خطة تكميلية لبرنامج Medicare.
- Retro Charity Care/Medically Indigent Charity Care
 - إذا كان المريض لديه MA أو MinnesotaCare الحالي ولم تتم تغطية جميع التواريخ السابقة للخدمة من قبل MA/MinnesotaCare، فإن أي حساب تم تكبده قبل تاريخ الموافقة على MA قد يكون مؤهلاً للرعاية الخيرية.
- الخصم غير التأميني
 - بالإضافة إلى البرامج المتاحة بموجب سياسة المساعدة المالية، سيكون سكان مينيسوتا ويسكونسن غير المؤمن عليهم مؤهلين للحصول على خصم غير تأميني على خدمات المستشفى قبل تطبيق خصم الرعاية الخيرية. ويعتمد هذا الخصم على اتفاقية معايير التحصيل الخاصة بالمحامي العام، وهو ليس برنامج رعاية خيرية.

سياسة المساعدة المالية

الملحق (و)

تحرير الفواتير والتحصيل

- لدى Fairview سياسة مستقلة لتحرير الفواتير والتحصيل موجودة على الموقع الإلكتروني www.Fairview.org أو يمكن الحصول عليها عن طريق الاتصال بخدمة عملاء Fairview على الرقم 612-672-6724 أو الرقم المجاني 1-888-702-4073 أو خدمة عملاء HealthEast على الرقم 651-232-1100 أو الرقم المجاني 1-866-770-6411 أو خدمة عملاء Fairview Range على الرقم 218-362-6624 أو الرقم المجاني 1-877-390-6624. تتضمن هذه السياسة معلومات أكثر تحديداً حول:

- عملية الفوترة: ستصدر Fairview كشوف الفواتير وفقاً للجدول الزمني المحددة وستقدم ما لا يقل عن 120 يوماً من الفاتورة الأولى بعد الزيارة قبل الشروع في تطبيق إجراءات التحصيل غير العادية على الحساب.
- تسوية الحسابات: ستوفر Fairview ما لا يقل عن 240 يوماً لحل الحسابات المفتوحة من خلال خيارات متنوعة، مثل تحديد التأمين المؤهل أو المساعدة الطبية أو ترتيبات الدفع أو الرعاية الخيرية أو وسائل أخرى.
- إجراءات التحصيل: في حال عدم الدفع، يجوز لشركة Fairview إحالة الحسابات إلى وكالات التحصيل و/أو شركات التحصيل القانونية للمتابعة. ستقدم Fairview إخطاراً للمريض قبل 30 يوماً على الأقل من بدء تطبيق الإجراءات الاستثنائية على الحساب.

قائمة مقدمي الخدمات

لدى Fairview قائمة بجميع مجموعات مقدمي الخدمة التي تقدم خدمات الطوارئ والخدمات الضرورية طبياً للمرضى في منشأة Fairview Hospital. تحدد القائمة مقدمي الخدمة المشمولين وغير المشمولين بسياسة المساعدة المالية لدى Fairview (انظر الرابط المرفق).

<https://www.fairview.org/search/doctors>

أو https://www.healtheast.org/images/stories/billing/covered_providers.pdf

اعتماد الكيان:

- اعتمد مركز Fairview Lakes Medical Center هذه السياسة.
- اعتمد مركز Fairview Northland Medical Center هذه السياسة.
- اعتمد مركز Fairview Range Medical Center هذه السياسة.
- اعتمد مستشفى Fairview Ridges Hospital هذه السياسة.
- اعتمد مستشفى Fairview Southdale Hospital هذه السياسة.
- اعتمد Grand Itasca Clinic & Hospital هذه السياسة.
- اعتمد مستشفى HealthEast St. John's Hospital هذه السياسة.
- اعتمد مستشفى HealthEast St. Joseph's Hospital هذه السياسة.
- اعتمد مستشفى HealthEast Woodwinds Hospital هذه السياسة.
- اعتمد مستشفى HealthEast Bethesda Hospital هذه السياسة.

اعتمدت عيادات HealthEast Clinics وغيرها من الكيانات المعفاة ضريبياً هذه السياسة.

اعتمد University of Minnesota Medical Center (المركز الطبي بجامعة مينيسوتا) في Fairview هذه السياسة.

اعتمدت مجموعة Fairview Medical Group هذه السياسة.

مالك السياسة:

نائب رئيس دائرة الإيرادات

اعتمد ما فيه:

مجلس إدارة Fairview

التاريخ (التواريخ):

تاريخ السريان: اعتمد من المجلس في 2-18-07

يحل محل - وافق مجلس قسم رعاية المجتمع على الترتيبات المالية لخدمات المرضى بتاريخ 12-16-04

تاريخ التدقيق: 2/1/15؛ 12/1/15؛ 12/29/2015؛ 1/29/2016؛ 7/24/2017؛ 6/20/19؛ 2/10/20؛ 2/1/21

تاريخ المراجعة: قام مجلس إدارة Fairview بإعادة المراجعة وأعاد الاعتماد:

8/5/21، 11/5/19، 8/17/17، 6/17/16، 4/16/15

تاريخ تنفيذ المراجعة: 6/1/15، 6/17/16، 11/1/17